

**DE CORDIS  
PALPITATIONES  
ANIMADVERSIONE  
S DISSERTATIO  
INAUGURALIS...**

---

Luigi Biego Mantovani



DE  
**CORDIS PALPITATIONES**  
ANIMADVERSIONES  
**DISSERTATIO INAUGURALIS**  
SCUM  
**AD LAUREAM MEDICAM**  
RITIBUS ADOBSCURBAM  
IN C. R. PATAVINO ARCHIGYMNASIO  
PROPONENT  
**DIEGO MANTOVANI ALOYSIUS**  
TUTORIBUS



**PATAVII**  
**TIPIB. SEMINARI**  
**1848**



**PATRI MEQ AMANTISSIMO**

## LECTORI BENEVOLO

---

**M**edicinae candidatus, qui scilicet ad lauream accedit, clinicamque exercitium sapre modum diligit, praeceps propria argumenta publicare nequit. Proxi enim penitus penitusque caret. Haec veritate praestans, non mea, sed quae biennio clinico perforante vidi, meditatus sum. Plura enim in aegrotantibus clinicis observavi quae ad argumentum meae disceptationis propterea accedebant. Sed necesse erat ut aliqua medicinae scriptor viam mihi sternebat potuisset; inter quos primis alius Italicae nostrae dignus erat sumque selogi. Aditamentis nonnullis conscripta mea distavi, non sine facilitate eo quod sub clinica instructione observationes recordatorum praesto omnibus sunt. Vale

Athenae

## DE CORDIS PALPITATIONIBUS

### ASIMMETRICIONES

Quam ingens sit numerus sepiolarum, quæ cordis disturban vagitui palpitationi, natura etque concomitantibus resistens nostre præcipuis aera, et in juniori aetate ob educationis molitionem, morum pravitatem, animi passiones systema nervorum aggredientes, hæcæ curvantes, irritabilitatem pecuntem hujus systematis, functiones animales et vegetativas regendis procurantibus, neminem latet; aberrans enim tali modo a naturæ legibus functio tam sublimis, absque noxa in systema vasorum præcipue organi contracta irritabilitatem excitanda inducere nequit. Immo in simplici actione vitali perturbata atque longius protensa, mutationes organicas insensibiles induci, proximè vias individuum minitantes, nemo negabit. Cum igitur de hac forma morbosæ sit frequenter in præci obveniente sermone habere cupiam, quæ nexum, non cum simplici irritabilitate cordis vasorumque sanguiferorum tantum conditione, nec cum aberrante sanguinis quantitate atque

qualitate, mox cum organica cordispathia, quantum fieri potest, sub tanto hujus argumenti discrimine, elucidare tentabo.

### Definitio

*Idcirco cordis validi, frequentis, incessantis, pirramque exemplis evocati, mox ab aegro, mox a medico percipiendi, sub nomine cordis palpitacionum (apud graecos νῆμας) interponitur. Earum causa proxima nil aliud dicitur, nisi irritabilitas fibrarum muscularium cor ipsam compositam ad altiorem gradum evecta, per quam cordis motus, qui in statu physiologico vix ac ne vix quidem a medico per manum vel aurem pectori admittitur percipitur, segrotanti ingentium molestiarum causa fieri solet. Hujusmodi excessus in corda irritabilitate modo de repente supervenit breviterque perdurat, modo autem longius protrahitur juxta varia pro parte segrotantis et causas occasionalis momenta; quapropter cordis palpitaciones in temporarias et permanentes dividuntur; quae autem diviso plane erroris haberi meretur.*

Revera sub aliquo animi motu, sub corporis defatigatione cor ipsum validius micat; quod autem stricto sensu conditionem morbosam nequaquam constituit; etenim, subacta causa, motus quoque cordis excedens breviter intra limites salutis restituitur.

Idcirco patet, quod sub nomine cordis palpitacionum

hic excedere breviterque duraturus cordis tumultus haud intelligitur, sed potius tale moritur nomen, dum cor vehementiori et valde durioro, vel saepe saepius exultante motu consistat, potius pectoris moram percussit, ut adnata etiam moras saepe repellatur, interdum sonitus ipsi cordis quoad vim extolluntur, qui in ausu a medico a longinquo, atque aegris dum in latere sinistro decumbant, percipiuntur.

Attamen cordis palpitatioes diversam internitiois gradum referunt, ita ut quindaque a medico tantummodo, non vero ab aegrotante animadvertantur, praesertim in subjectis vulgaribus, quorum thorax a partibus crassis circumdatur, cui quae parva attentioe in sensatione propria dirigant. In istis subjectis resper visum delectat, plerumque manus vel stethoscopie ope. Fit vero tam et quando, ut aliqua de molestia cordis palpitatioe conspiciatur, hinc haec ex causa medici consilium petat, qui regionem praecordiacam sedulo custodiens illi in ipso morbo invenire valeat. Ex quibus patet cardiopalmum modo esse subjectivum, modo objectivum symptom.

Methodus, qua haec caudilla cordis explorantur, inspectionem pectoris, manus et stethosopie auxilium respicit. Sub praecordiorum inspectione, max aliqua motus undulatorius, max apex cordis inter costam atque septimam costam anteriorem fieri patet: hinc vix longius perdurante costae hic repelluntur, ut praecordia magis elevata animadvertantur, unde deformitatis



specie surgit. Sub manu adplicatione praeter majorem cordis impulsam plus minusve circumscriptam varie habentur sensationes, modo tremulus, modo vibrationis, modo malici contra parietes thoracis percussitatis. Per tubi Laenneciani adplicationem modo simpli impulsus evadens habetur, modo autem vari conflantur strepitus juxta pathologica conditionis varietatem, uti acris loquitur. Nunc illud tantummodo exponam, simulam cardiopulmonum modo simplicem esse, modo autem aliis rumoribus adjectam. Caveat autem medicus, ne hujusmodi negotantes post longam corporis quietem, aut viceversa post motum diutius protraham examinet; ceterum facillime in errorem diagnosticum incidere potest.

Queritur nunc an cardiopulmones per statum physiologicum cordis vasorumque singularium; an potius per spasmum et dilationem vasorum singularia excutitur, an denique per organicam cardiopathiam? Ea quaestiones magni momenti, quae a motoria propendant, de quibus sapientia adhaec inter eos sententiarum discriminis. Immo sub tanta doctrinarum pathologicarum varietate, quae apud medicos viget, via iudicium proferre audeam. Elencus ad mentem illorum, qui undique novis physiologos invehiunt, cardiopulmonum cunctis simplex, et in subjectis chronicis a cardiacis subacuta vel chronica dependet. Ab illa e contra palpitationes inter morbos cordis dynamicos sensibilitatis atque irritabilitatis lationi referuntur, quin etiam turgorem physiologicum

omnino denegari, conditionem pernepe oppositam admittendo, scilicet ei statum anemicum (André, Lacombe). Non desunt porro aliqui, quibus aliquam cardiopatiâ organicam sub vehementiori cordis impulsu sive primariam sive secundariam admittere placuit. Qualem igitur sub tanta rerum difficultate, sub tam discriminabilibus opinionibus veritati magis accedit? Nulla plane singillatim respecta. Numque quis videt simplicem cardiopatiâm absque febre, absque levi sanguinis conditione, absque phlogasos posthacis, utcumque diutius perdurantem pro vera inflammatione declarare? An ex uno symptomate iudicium diagnosticum depremitur? Quot sub illa hypothesi cordis des habereant, dum scimus cordidam morbum esse rarus, previosum et plerumque letalem? Ex quo sequitur cardiopatiâm separatim consideratam non esse cordidâ sive lentam, sive acutam referendam. Nec minus erronea illorum opinio evadit, qui ex assensu simul cum exaltata subjecti sensibilitate cardiopatiâm procedere autumant; etenim ab illo vexantur subjects juvenilis, temperamenti sanguinei, cum pulu valido, pleno et duro, uno verbo omnia praesentantur congestionis activae phaenomena.

Tandem quod cardiopatiâ organicam, puta hypertrophiam, vel cordis dilatationem, unde palpitationes sublevari nonnulli credunt; hanc quoque opinio fundameâta destituta videtur. Quot enim aegrotorum cardiorum aperiantur per plures annos cardiopatiâ laborantium, ubi nec ullam cor morbosam retuli condi-

lucum? Nonne in chlorosis post congruum motum cordis impulsus arteria exordens intra limites sublevis redit? Sub tanta igitur epistemonum varietate, si quid observare mihi licet, id referam, nimirum perturbationem irritabilitatis cordis max. esse simpliciter dynamicam, scilicet ab exaltata actione vitali illius organi dependere, ex pluribus causis promanante; max. autem ex laesa ejusdem visceris nutritione; denique ex majori sanguinis quantitate per cavitates organi circulantia (cardioplethora). Sequitur excludi unum idemque phaenomenon ad varias atque inter se oppositas visceris conditiones referri posse; quapropter judicium diagnosticum ex plurium phaenomenorum syndroma, quam ex simplici cardiopalmu trahendum esse puto.

### *Diagnosis*

Palpitatio cordis, uti supra diximus, ratione gradus, durationis ac originis differt. Hinc alia levis est, alia magna, alia equalis, inaequalis alia, continua, vel intermittens et certa intervalla aut hora recurrent, vel accidentalis, vel sympathica, vel idiopathica, vel tandem contrahiva.

Distingunt novissimi cardiopalmum a tremore; etenim in priori impulsus cordis adfectus congruus cum pulsu vibranti et frequenti; dum a contr. tremor manifestatur per pulsum deficientem inaequalem, virum prostrationem, animi deliquia, sudoreque frigido, uno

verbo per omnia symptomena, quae ipsius pertinent. Haec autem distinctio, praesentia clarissimo Boerhaave, parvi momenti est. Alias divisiones a causis morventibus eruantur, unde palpitatio a plethora, a coarctatione, puta chlorosi, scorbuto, lue venerea, a verulibus, ab hysterica aut hypochondriaca affectione, a flacibus ventriculorum distendensibus, a cerebri aut medullae spinalis lesionibus, ab hydropse et sic porro.

Postquam vero signa physica in auxilium diagnosise venerunt, istae evanescere differentiae; cunctae ex percussione atque stethoscopia vel simplex cordis impulsus adhaerens habetur, quin limites suos naturales excedat; quo pacto palpitatio cordis simplex vel alia verba dynamica erantur: modo autem strepitus morbosus cum diastole aut systole percipiuntur, quo in casu praeter visum dynamicum, aliquid organi plus minusve permanentis adhaerere consuevit: unde iudicium diagnosticum longe diversum proferre licet. Tunc itaque ratione tot differentiae sponte sua evanescent, et sub cordis palpitatione nos vilius dynamicum, nos organicum laet.

Quam vero de utraque hac conditione morboea normam habende, limites praesentia disertissimè Boerhaave praetermittit, ita solummodo de palpitacionibus cordis ex perturbata ejus vitali conditione procedentibus sermonem facit, quo in casu palpitaciones vere pervoxae cum clarissimo Boerhaave et Lennoch aequipari merentur.

Et in primis observare mihi licet hoc vitium modo adiectae sanguinis copiae per laxitates cordis circum-  
lanti, nimirum cardioplethorae esse tribuendum; modo  
lesae functioni nervorum, qui motui cordis prae-  
sident, sive ex subjecti habitu gracili et nervoso, sive  
ex immixta sanguinis copia (cardio-anæmie), sive de-  
nique ex perturbata istius fluidi nobilissimi qualitate,  
sicut et in subjectis chloroticis, scorbuticis, venereis  
expositis docet.

Attamen ut palpitatiois diagnosi facilius reddetur,  
vitium sufficienti perspicuitate causarum, a quibus sus-  
tinetur, varietas distingui possit! Sola anamnesis in-  
terdum et signa physica, nec non alia negativa ad cau-  
sam differentiam assequendam plurimum conferre valent.  
Quæsi scilicet sit nervorum perturbatio, quæ modo de-  
finitur, hæc extra limites scientiæ nostræ reponitur;  
etiam quomodo nervi ad sustinendas organorum fun-  
ctiones eam symbolum conferunt, secundum deliquere  
potuimus, utcumque plura et laudabiles de hoc argu-  
menti opiniones præstat faciat.

### *Neurographia*

Signa propria palpitatiois fore communia videan-  
tur, si de hoc factotummodo symptomatico quæstio foret.  
Attamen quam plures atque inter se discriminanti-  
bus cordis perturbationibus separatis atque dynamicis  
hoc symptoma cernit, quinque propositum tantum-

modo de cardiopulmo ex causa dynamica producto, nec non aliquae fibrillæ reactione decurrente verba facere: ita generalem divisionem superius relatam sequutus, phænomena palpitationis ex pînâre producunt; porro illa simplici cordis nervorum læsioni sive primariæ sive secundariæ tribuenda exponere in animo mihi est.

### *Palpitatio cordis ex pînâre*

Symptoma cunctis ex cordis impulsu adiectus, fortis, frequens, æstivus sine mallo ad iustur, ita ut evictus quondam potest. Sub manûs adplicatione scutulo quodam molesta aliquas resistantias in regione præcordiâ animadvertitur: sub tali rerum state percussio cordis voluminis augmentum docet, sed excussione singulari peneta, status morbi occurrente, non voluminis decrementum percussione crassum reperitur. Immo tanti momenti percussio repetita haberi debet, ut ex ipso tantummodo iudicium diagnosticum differentiale crassur.

Sub stethoscopi adplicatione cordis impulsus pariter ingens atque ad majorem provinciam diffusus percipitur; sed sonitus illius plane normaliter esse habent. Alio symptomata habentur sub magna cordis distensione, ut respiratio frequens, æstivus, cum metu ipsius suffocationis, anxietas præcordiarum, torpor in brachio sinistro; nonnunquam vero cor tunc obstruitur singulari, ut momentanee cordis functione supprimatur,

quo in casu symptomata congestione versus caput insurgunt; vertigo scilicet, hallucinationes visus, aurium rubor, aurium tinnitus, membrorum tremor, animi deliquia, sensus a sensu terribili interruptus, calor fugax faciei, imo ferente acri constitutione ipse apoplexia. Pulsus est crebrior, magnus, plenus, fortis, hic inde transitorie irregularis vel intermittens. Falerum porro addit individui temperamentum sanguineum, magis virium muscularium robore donati, in sexu virili tempus pueritiae, in feminis autem vel evolutio organorum sexualium, vel actus climacterici; phosphenorum denique essentia post adhibita convenienter phobolamiam.

### *Palpitationis cordis nervosae symptomata*

Si plurimum medici interest palpitationes nervosae simplices ab illis, quae organica cardiopathia, vel cardioplethorae communia sunt, sedulo distinguere, tamen monumentis praeclearis auctoribus Andri et Bouillardi cardiopalmus in levis innervatione eadem symptomata localia et generalia exhibet, qualia in affectionibus organica praesentia sunt, dum alia ex parte palpitationes ab initio vere nervosae, deinde postquam organica secum ferunt.

Quaequid de hac argumentis plura inveniantur difficultates, quin etiam symptomata negativa et indirecta magis quam positiva a medicis proponantur.

non neglectis simul phlegmonibus, quae organa a corde remota, aegri constitutio atque temperamentum exhibent. Nunc igitur ad injuncti deventurus symptomata.

Magnam conspicuam ab initio habentibus sub-  
cerebrosus, fibra deficiente, irritabilis, colla afflicta,  
hemiparesis, hysterisis, vel hypochondriasis signa, ali-  
cuiusmodi contractio circa inflexum oesophagi ex-  
istentem, propter quam aegre et difficulter cibi in ven-  
triculum descendunt, atque sensu praecordialis the-  
rae cum palu transitorio irrogari, vel etiam inter-  
mittenti, urinis spasticis, molesta viscerum pulsione,  
hinc modo somnia, modo coram, aliisque symptomati-  
bus nervosum propriis.

Attamen his quoque relictis, certum est quod pleu-  
rasticae atque stethoscopicae, insperatae interesse, ta-  
chycardia, cordis limites, ut ita dicam, geometricae  
unicuique molli conceditur, atque determinare quo-  
modo functione valvularum exerceatur, an ostia lata  
vel restricta, an cor ipsum hypertrophicum aut dilata-  
tum haberi debeat. Nunc in palpitationibus cardiacis  
ex lesione organici ne hinc praedantibus, facile ad-  
modum est, speciatim eo momento, quo cor hinc non  
palat vehementis, explorationis auxilio, omnia ista si-  
gna positive ac negative colligere, quae ad diagnosti-  
cum iudicium perducant.

Revera sub percussione resonantia haberi debet val-  
de circumscripta, sub pressione ingens non resolvitur



in regione praecordiorum resistens. Tubi Lenné-  
chiani ope nullus plerumque strepitus linas, aures,  
nullus pariter affricus percipitur; et si questio est de  
insufflatione, quae nunquam speculatus dum sanguis ni-  
mis libere transit, ut in subjectis chlorotica nun-  
quam desideratur, hoc phaenomenon transitorie adpa-  
ret, aut saltem eo usque perdurat, donec congrua me-  
dicis, atque curis usu, sanguis cordis mactetur, co-  
denaque tempore cordis irritabilitas excedens reprime-  
tur, uti peraepe in chlorotica videre est. Utinamque  
vero hoc ultimum symptomata constanter fore habere-  
tur, esse illi tantummodo incerta, prudens medicus  
ad diagnosin alienius claudens, cuius vel alterius cor-  
dis critici decernat? Nonne ex Bouilland atque Androl  
observationibus, aures isti audent, quot quotiesque  
diversis haesibus insufflatio pertinet? Quapropter  
praesentibus signis supra expositis, etiam si quis in-  
sufflatio adpareat, praesertim simul cum symptomatibus  
simplicibus chlorotiae decurrentibus, nihilominus iudicium  
indicare non valebit, praesertim quum symptomatibus  
sequentis negativis accedant.

Desunt igitur dolores pungitivi, lancinantes in praecordis, desunt frequentia aut anxietas spirandi, tunc siccitas, torpor et myriacchismus in brachiis sinistro, facies non livet, venae jugulares sanguine non exhibent regurgitum, hydrops nunquam evolvens: pulsus est saepe variabilis, non frequens, non lentus, nec irregularis; cardiopalmus denique post corporis quie-

tem omnino cilet, et seget de nulla parte consequitur molestia. Ex his patet diagnosin cordis palpitantium ex laesa irritabilitate emanantium magis penam difficultatis, quam nuncius recta atque longe repetita aegri observatio auctore valent.

### *Aetiologia*

Quam de cordis palpitantibus sub duplici respectu consideratis, nimirum quatenus ex cardioplethora, aut ex laesa cordis innervatione oriuntur, sermone habuerim; ha aetiologiae momenta sunt considerando, oportet de illis tantummodo discurrere, quae aut plethoram, aut nervosam perturbaciones inducere valent.

Et in primis ad memorem revocetur, causas proximae et disponentes in stimuli quantitate et qualitate peccantibus, idiopathicis, aut sympathicis querendas esse.

Prædisponuntur idcirco cardioplethorae subjecta sanguine densa temperamento, aetas juvenilis aut virilis, corpus magis in longitudinem, quam in latitudinem evolutum, sexus masculinus, tempestas hiemalis aut aestiva.

Infer causas remotas habentur suppressiones fluxus alioquin singulati, puta haemorrhoidum, epistaxis etc.; diuta nimis levis prescriptum stimuli, abusus vini potuumque alcoholicorum, motus corporis excedens, vel e contra vita dures atque otiosa; con-

pressa quoque a tuberculis, venicis, hydatidibus, empyematibus, hydrothoracibus, pulmonum vasa, aut quocunque modo obstructa; angustia et depressum thorax; spinæ dorsi distortio aut incurvatio; sanguis nimis densitate potius aut copie excedens; morbosum quorundam, ex. gr. scabiei, herpetis, podagrie, ulcerum antiquarum repercussio. Quotumque igitur ratione ex his fiat, ut sanguis in corde reslet congeraturque, sive quod a pulmonibus difficile admittatur, sive quod copiosior in cavitationem cordis irrumpat, necesse profecto est, ut cordis irritabilitas ad vehementiorem contractionem exaltet ipsam, coque majorem, quâ irritabilitate erant corda fibrae, nec non ad motum paratiores.

Quod cordis palpitationes ex simplici irritabilitate hauri derivantes, plura commemorantur momenta prædisponentia atque remota. Ex repetitis observationibus existimari fuit, temperamentum nervosum excitabile sicuti morbis nervosa, ita etiam cordis palpitationibus favere; parvo habitum corporis gracilem, fibræ laxam, ætatem pubertatis, aut in feminis climacterium. Inter occasionales recensentur animi pathemata, ira, gaudium, terror, interdum tristitia, melancholia, atque nostalgia, studia laboriosa nimisque protenta, abusus veneris, et penitus incontinentiæ vitium. Corda irritabilitatem periter exaltant namque angustia ipsius conditiones ad quas quantitatem aut qualitatem referimus. Hoc fit in subjectis anxietate laborantibus, demper ob hæmorrhagias, aut largis atque repetitis ve-

nascentes; desuper ab disiectis animis restrictam  
regimen: sub quibus causis, moxente clarissimo Andral,  
sanguinis insufficienti quantitate, ut debile replentur  
cor, accessorio organi aëlio +daugatur oportet. Nunc  
vero ad perturbatam sanguinis qualitatem deveniendo,  
siletio præterire nequimus cordis palpitationes in chlo-  
roticis obvenientes. De hujus symptomatis origine variae  
habentur opiniones, præst chlorosis tanquam morbus  
lesæ sanguificationis, aut veluti cordis vasorumque in-  
flammatiæ, vel potius tanquam cardio-anæmia conside-  
ratur. Certum autem est, quod in chlorosi simplici pal-  
pitationes non nisi ut lesæ intervallicis symptoma  
esse habendum, probabiliter ex quantitate sanguinis an-  
tata, sicuti plurium medicorum opinio est. Enumeran-  
tur quoque inter causas hysteria, hypochondriasis, epile-  
psia, spuria dyspnoëa, in primis quæ appendicem  
aut proctum, inter quæ aorta descendit, atque ab  
his convulsis stringi potest; tandem ipsa helminthiasis.

### *Prognosis*

Perspecta ætatem ætate, decursum, gradum atque  
indolem, cardiopalmi judicium prognosticum plura exhibet  
differentias. Si igitur a causa leviori, quæ dis-  
solvitur facile potest, aut per se facile desinit, puta trans-  
itorio animi pathemate, statu plethorico, eritue dia-  
betico, helminthiasi, aliisque parvi momenti causis,  
palpitatio cordis ingeneretur, hanc breve post tempus  
ad quietudinem pervenit: dum ceteris causis procehitur.

tiis supra expositis aliis secundum laterales distas agens, v. gr. melancholia, nostalgia, epilepsia, hysteria, hypochondriasis, tunc non solum difficulter sanatur, sed affectio illa ab initio more dynamico potenter laesiones organicas secum trahit, sive ex eo quod juxta Andri sententiam per nimiam et diuturnam cordis activitatem processus nutritivus acceleratur, unde hypertrophia insurgit; sive ad aliorum mentem ex lenta atque subtilis corditide, quae eidem conditioni morbosae favere solet. Nil mirum ideo si desuper cardiopalmum alia cardiopathiae organicae pathognomonica superaddendi symptomata, et prognosa tunc reservata pronunciari debent.

Palpitationes ab hyperaemia productae illae cunctis solidae causae, nervosae autem palpitationes continuuae sunt, saepe solum decurrentes irregulares praecedunt, acuti et in plerisque morbis nervosis observantur. In subjectis plethoricis etc., in aetate juvenili, saepe narium haemorrhagiarum vel haemoptiarum cardiopalmum antecedit, immo per hanc sanatur. Neque admodum timenda est si a convulsis collectionibus, vel ab alterata sanguinis qualitate dependant, dummodo opportune ei occurratur auxilio. Majus negotium facessit illa quae metastasis, vel convulsae evacuationis suppressio, vel haemorrhagia intulerit.

Attamen palpitatio ingens cum convulsionibus clonicis vel tonicis decurrens moriem non raro ex syncope fert.

### Cursus

Ex omnibus considerationibus supra expositis acrius non inest quemadmodum palpitationes cum pluribus et quidem inter se oppositis conditionibus, modo idiopathice modo sympathice ad cor atque vasa arteriosa referendis cohaerenti. Expropter ut scilicet hunc consensum, oportet medicum sedulo verum morbi originem determinare, ut deinde rectas indicationes therapeuticas ab illo statuatur. Diligens haec determinatio magis haberi debet pecti; clinica therapeutica auxilia ad palpitationes cordis ex hyperaemia ingeneratas breviter lapidas longe diversa sunt ab illis, quae contra simplices innervationis lesiones adhibentur.

Si idcirco cardiopalmus in subjectis plethoricis juvenilibus, bene habitis corporis donatis, vias aut diutius nigrae laetiae indugentibus evolvatur, et una simul aliqua phaenomena consensuales hypertensiae cerebrelli aut pulmonali referenda praesto sint, ex gr. vertigines, viuae hallucinationes, capitis pondus, aurium murmur tam plene plene, tarde, atque pressioni resistens, respiratio quidquam difficili atque arida; illic vasa rectio amplo vulnere instituitur, ex quo sanguinis per praecordii circuitu liberior ducta, congestiones illae secundariae, et quandoque laethales inter breve tempus spatium averrucentur. Et si post unum phlebotomiam altum levamen haud obtinetur

pericarditis atqueque minori in gradu narratis symptomatibus, tam quia venae sectione ac blana mediana abolet, densae venae scabit. Ceterum in ea palpitatione, quam suppressae fuerint evacuationes praecipuum hemorrhagiarum v. gr. epistemicarum, haemorrhoidarum, catameniarum, melius ceduntur evacuationes singulis localis, per hyradones aut cucurbitulas praestitae. Hae ex causa mox ad aciem educevantur, si ex haemorrhoidibus exhibitae, mox ad pudenda si ex catamenia suppressis cardiopulmas exoriantur.

Quo fit ut in scripanda methodo curandi non solum plura momenta sunt symbolum conferre valeant, sed multum interest, ut etiam pro singulis missionibus consideranda juxta varia circumstantia modifictur.

Una fore curam oro ad palpitationem curandam illud commendari solui acutum, cum ex eo quod sensibilitate nimia aut nimia irritabilitate militans infensus praepediatur sequitae cordis et evasperiordis subdole quandoque decurrant; etenim non desunt exempla, ubi ex neglecta venae sectione, hypertrophia aut dilataio cordis insensibilis exoritur cum maximo vitae acri periculo.

Attamen si venae sectio praecipuum sicuti admodum in palpitatione hyperactica curanda, tamen et pharmaca nonnulla pro re nata exhibitae in eandem ferunt sequum. Hae commendantur ab acutibus remedia, quae ad vomitorum mentem accitantes atque excretionem sollicitare valent: etenim ex illa angustia

placitas innoxiales; juxta alios eadem medicamina vasorum contractio ab illis refrænatur. Quorumque vero ex his hypothesebus magis arridesi, certum est, quod Digitalis purpurea vel sub pulveris forma exhibita, vel sub forma infusionis; Squilla marina, Lactucarium, aqua colubata L. cerui, Hyoscyamus, Acetum Nepellum, Sales mediæ, doxi restructa exhibiti, Nitru Liâvis; decocta Graminis, Ononidis, aliisque plura haud sibi promeruerunt.

Si palpitatio a suppresso aliquo fluxu, ex. gr. hæmorrhoidibus vel catamenis, promanet, tum præter hydragres optime conducunt Alia, Rheum, Aquæ Solutæ ferrugineæ vel sulphuræ, Sabina, Crocus, tandem illis auxiliis, quæ suppressum fluxum restituere valent.

In illis autem palpitantibus, quæ in subjectis debilibus ex diuturno morbo recurrebantibus gradatæ oscillatione densius videntur, desuper usum repetitis phlebotomiæ vel tunc pathematum deprimentium, ubi nec aliæ signa plethoræ adsunt, in subjectis ubi hydrops metus est, vel hæmorrhagiis evacuationibus vana considerant, simpliciter anaptologiam nocua evadit.

Princeps hunc indicatio est illa, et sensibilitas nimia vel nimis irritabilitas mitigare. In illis igitur casibus, ubi cardiopalmus ex statu anæmiæ vel a prævalenti seri coaguli in sanguine ingrometur, remedia illa, quæ nitram angustis coarctantibus educent, apertius indicantur, ex quibus sæpe sæpius nervorum excitatio



secundaria ratione compenditur. Ad haec pertinent fer-  
rum illiusque praeparata, aut aquae ipsae ferreae,  
balnea frigida, Cortex Peruviana, et alia remedia ana-  
rheutia, exercitatio corporis sub aëre libero atque cam-  
pestri: victus facile digerendus max. vegetabilis, max.  
animalis, denique animi pathemata sedulo vitentur.

Interdum autem fit, ut cardiopalmus ex immediata  
cerebri influxu super cor prematur, quin sanguinis  
copia aut qualitas ne hilum perturbata inveniantur. Hoc  
in casu malum totius interventionis curandum est, nec  
non remedia illa adhibere oportet, quae electivam in  
systema nervosum efferendi solentem: Ita laudantur ab  
omnibus clinicis scriptoribus Hyoscyamus, Aconitum  
Papaverum, Lactucarium: de opi administratione tan-  
tum id referam, quod a nemine, si ageretur de subje-  
cto ad congestiones praedispósito, tam nonnisi magna  
cum periculo exhibetur. Inter pharmaca a neotericiis  
valde laudata recensentur Radix Valerianae hujusque  
praeparata, scilicet Extractum, Valerianae Zinci, Ferri,  
aut Chinase, Chamaemilla, Castoreum, atque plura,  
quae servata a medicis antiquioris aevi autemperi so-  
lent. Quod illorum selectum tantummodo dicam, tan-  
gula profecto modo usum, modo aliorum juxta peculia-  
ria momenta indicantia. Denique balnea nitram in mo-  
dum ad tranquillandum palpitationem conferunt. Dum au-  
tem aliquod animi pathema formae morbosae susti-  
net, tunc momentis Robertsaave, auxilia morula omnes  
indicationis paginas absolvunt.

## THESES DEFENDENDAE

## I.

Palpitationes cordis non ab hypertrophia, non a vitia sanguinali crisi dependent.

## II.

Palpitatio cordis more nervosa rarissima est in pueri.

## III.

Ex diuturno cardiopalmu vitia organica, et praesertim cardio-hypertrophia contingere solent.

## IV.

Animi et corporis quies sufficiens peraeque ad palpitantes cordis averruncandas.

## V.

Adest stricto sensu methodus medicinali antagonistica.

## VI.

Substantiae medicamentosae in organismum per vias diversas immixtae diversos edunt effectus.

## VII.

Morborum chronicorum therapia difficilior, quam acutorum.

## VIII.

Tunica interna venarum ad membranas serosas referatur, dum e contra membrana interna arteriarum talis non mereatur notitia.